

(別紙)

### インフルエンザ罹患報告書

学校・園 年 組 氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：

診断名：インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明  
(該当するものに○を付けてください)

解熱日：令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)：

#### 【インフルエンザの出席停止解除の基準】

①～③を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱[37.5℃未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、2日(園児にあつては3日)を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

【発症日からの経過】毎日、検温をして、下記の表に記入してください。

発症後	月日(曜日)	測定時刻：体温(午前)
0日目	月 日( )	時 分： . °C
1日目	月 日( )	時 分： . °C
2日目	月 日( )	時 分： . °C
3日目	月 日( )	時 分： . °C
4日目	月 日( )	時 分： . °C
5日目	月 日( )	時 分： . °C
6日目	月 日( )	時 分： . °C
7日目	月 日( )	時 分： . °C
8日目	月 日( )	時 分： . °C

※発症した日を0日目とします。